

(一財)都市農山漁村交流活性化機構 御中

㊦グリーン・ツーリズム参加者傷害保険用

参加者通知書

毎月1日～月末までに旅行を開始した参加者について、下記に**参加者全員**の氏名その他ご記入のうえ、翌月15日までにFAXにて(一財)都市農山漁村交流活性化機構までご連絡下さい。
 (例)1月1日～1月31日までの参加者全員をとりまとめて記入し、2月15日までにFAXする。
 ご連絡が期日に遅れた場合、または参加者の一部が通知から漏れた場合、保険金が支払われない場合がありますのでご注意ください。※連絡先は変更がございましたらご記入お願いいたします。

国内旅行傷害保険の「包括契約に関する特約」の規定(証券添付明細書に記載の内容を含みます。)に従い下記の通り通知します。
 確認事項:パンフレット記載の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容について、被保険者全員の同意を確認の上、同意します。

通知日	西暦 年 月 日				
登録体験民宿名 子泊受入地域団体(宿泊施設)名					
代表者					㊦ 確認事項同意印兼用
連絡先	TEL :				FAX :
	メールアドレス :				

月分 参加者一覧 ※欄が不足する時は、この一覧表を追加してご使用下さい。

	氏名	保険期間				年齢	性別	1人あたり保険料*
1		月	日	～	月	日	歳	円
2		月	日	～	月	日	歳	円
3		月	日	～	月	日	歳	円
4		月	日	～	月	日	歳	円
5		月	日	～	月	日	歳	円
6		月	日	～	月	日	歳	円
7		月	日	～	月	日	歳	円
8		月	日	～	月	日	歳	円
9		月	日	～	月	日	歳	円
10		月	日	～	月	日	歳	円
11		月	日	～	月	日	歳	円
12		月	日	～	月	日	歳	円
13		月	日	～	月	日	歳	円
14		月	日	～	月	日	歳	円
15		月	日	～	月	日	歳	円
16		月	日	～	月	日	歳	円
17		月	日	～	月	日	歳	円
18		月	日	～	月	日	歳	円
19		月	日	～	月	日	歳	円
20		月	日	～	月	日	歳	円

月分 参加者合計 : 人 / 合計保険料 : 円

*ご参考:保険料表

通常の体験活動(一般活動・国内旅行総合保険)				
2日(1泊2日)まで	4日(3泊4日)まで	7日(6泊7日)まで	14日(13泊14日)まで	15日以上(14泊15日～1ヶ月)まで
207円	248円	289円	403円	658円